

**記入例**

**介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書兼請求書**

フリガナ	カイゴ タロウ	保険者番号	0 4 3 6 1 2					
被保険者氏名	介護 太郎	被保険者番号	3 6 1 0	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	
生年月日	明・大・昭 ○○年 ○△月 □×日生	性別	(男) ・ 女					
住所	(〒989-2300) 電話番号 30-1△3× 亶理町○△字○×7-4							
住宅の所有者	介護 太郎 本人との関係 ( 本人 )							
改修の内容・ 箇所及び規模	(1) 浴槽内の手摺り取り付け	業者名	○× 工務店					
	(2) 居室と廊下の段差解消	着工日	平成 ○○年 △○月△△日					
	(3) ドアノブの交換	完成日	平成 ○○年 △○月××日					
改修費用	○○○,○○○ 円							
<p>亶理町長 殿</p> <p>上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護（支援）住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>平成 ○○年 ○△月 □×日</p> <p style="text-align:right;">住所 亶理町○△字○×7-4</p> <p>申請者 (被保険者) 氏名 介護 太郎 電話番号 30-1△3×</p> <p style="text-align:right;">(印) 朱肉の印鑑 (スタンプ印は不可)</p> <p style="text-align:center;"><b>被保険者名で申請して下さい。</b></p> <p style="text-align:right;"><b>事前申請時は、記入不要です。</b></p> <p style="text-align:right;"><b>事後申請の時に記入してください。</b></p>								

注意 ・この申請書の裏面に領収書及び介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類等(理由書)を添付してください。

- 改修箇所ごとの改修前・改修後の写真(撮影日が入ったもの)等完成後の状態が確認できる書類を添付してください。
- 改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

居宅介護（支援）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振込 依頼欄	○△□×	(銀行) 信用金庫 信用組合 農 協	○△	(本店) 支店 支所 出張所	種 目	口 座 番 号							
	金融機関コード			店舗コード		0 普通預金 2 当座預金 3 その他	0	0	0	0	0	0	0
	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○
	フリガナ	カイゴ タロウ											
口座名義人	介護 太郎												

※被保険者以外の口座に振り込みの場合は、裏面の委任状に記入してください。(委任状 有 ・ 無)

(裏)

委任状

平成 年 月 日

亘理町長 殿

委任者 住所

(申請者)

氏名

印

生年月日 明・大・昭 年 月 日

私は、次の者を代理人として 介護保険住宅改修費を受領する権限を委任します。

代理人 住所

氏名